

委託書暨查詢簽收單

茲本人 因故不克親臨 貴局申請

【 ☐ 勞保/職保異動資料 ☐ 勞保年金試算 ☐ 勞退個人專戶資料
☐ 勞保老年給付證明 ☐ 國保個人資料 ☐ 其他_____】

特委託 君前往辦理，請惠予提供。

(出具本人 ☐ 身分證 ☐ 駕照 ☐ 護照 ☐ 附有照片之健保卡
☐ 身心障礙證明正本及印章，及受託人 ☐ 身分證 ☐ 駕照
☐ 護照 ☐ 附有照片之健保卡 ☐ 身心障礙證明正本供查驗
以保護個資)。

註：1. 委託人及受託人簽章欄位請本人親自簽名或蓋章。

2. 若有未經合法授權或資料有冒偽情事致他人或機關受有損害，
受託人應自負一切民刑事責任。

此致

勞 動 部 勞 工 保 險 局

委 託 人： (簽 章)

身分證字號：

出生日期： 年 月 日

連絡電話：

地 址： 縣(市) 鄉(鎮市區) 路(街)
段 巷 弄 號 樓

受 託 人： (簽 章)

身分證字號：

出生日期： 年 月 日

連絡電話：

地 址： 縣(市) 鄉(鎮市區) 路(街)
段 巷 弄 號 樓

上開資料確由受託人收執無誤。

受託人簽收： (簽 章)

中華民國 年 月 日